**ΑΙΤΗΣΗ ΥΠΟΨΗΦΙΟΤΗΤΑΣ  
ΓΙΑ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΣΕ ΕΝΤΑΤΙΚΟ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑ ΜΙΚΤΗΣ ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑΣ - BLENDED INTENSIVE PROGRAMME (BIP)**

**ΣΤΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ MATEJ BEL (UMB), ΣΛΟΒΑΚΙΑ**

**ΤΙΤΛΟΣ ΤΟΥ ΠΡΟΓΡΑΜΜΑΤΟΣ**

**“EMERGE STUDENT AMBASSADOR ANNUAL WORKSHOP”**

|  |  |
| --- | --- |
| **ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ** |  |
| * Επώνυμο: | * Ονοματεπώνυμο πατέρα: |
| * Όνομα: | * Ονοματεπώνυμο μητέρας: |
| * Ημερομηνία γέννησης: | * Υπηκοότητα: |
| * Τόπος γέννησης: | |
| * Αριθμ. Δελτίου Ταυτότητας: | |
| * Αριθμ. Διαβατηρίου: | |
| * Τόπος μόνιμης κατοικίας: | |
| * Οδός-Αριθμός: | |
| * Τ.Κ.: | |
| * Τηλέφωνο: | * Κινητό: |
| * E-mail: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ΚΙΝΗΤΙΚΟΤΗΤΑ ΓΙΑ** | | **ΣΠΟΥΔΕΣ** 🞎 | | |
| * Σχολή: | | | | |
| * Τμήμα: | | | | |
| * Προηγούμενη Συμμετοχή στο Πρόγραμμα Erasmus+: | Όχι🞎 Ναι🞎 | | **από …/…/20…** | **έως …/…/20…** |

|  |  |
| --- | --- |
| Φοιτητής/τρια από ομάδα με λιγότερες ευκαιρίες | Όχι🞎 Ναι🞎 |
| Φοιτητής/τρια με λιγότερες ευκαιρίες (ΑμΕΑ) | Όχι🞎 Ναι🞎 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ΓΝΩΣΗ ΑΓΓΛΙΚΗΣ ΓΛΩΣΣΑΣ** | | |
| **Άριστη** | **Πολύ Καλή** | **Καλή** |
| 🞎 | 🞎 | 🞎 |

**Συνημμένα υποβάλλονται:**

* Πιστοποιητικό γνώσης αγγλικής γλώσσας (**όχι επικυρωμένο**)
* Σύντομη επιστολή πρόθεσης συμμετοχής
* Βεβαίωση προηγούμενης διεθνούς εμπειρίας

☐ Έχω ενημερωθεί για την επεξεργασία των προσωπικών δεδομένων από το Δ.Π.Θ.

<https://duth.gr/%CE%A0%CE%B1%CE%BD%CE%B5%CF%80%CE%B9%CF%83%CF%84%CE%AE%CE%BC%CE%B9%CE%BF/%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%84%CE%B1%CF%83%CE%AF%CE%B1-%CE%94%CE%B5%CE%B4%CE%BF%CE%BC%CE%AD%CE%BD%CF%89%CE%BD-%CE%A0%CF%81%CE%BF%CF%83%CF%89%CF%80%CE%B9%CE%BA%CE%BF%CF%8D-%CE%A7%CE%B1%CF%81%CE%B1%CE%BA%CF%84%CE%AE%CF%81%CE%B1-GDPR>,

Ημερομηνία: ………/………../202…

Ο/Η αιτών/ούσα

(Υπογραφή)